



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DE USO DE PARACETAMOL EN POBLADORES DEL CENTRO
POBLADO DE CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE - ÁNCASH,
NOVIEMBRE 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS,
PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS.**

AUTOR

**PRINCIPE GONZALES, COLIN POWELL
ORCID:0000-0003-0958-9264**

ASESOR

**OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO
ORCID:0000-0002-9498-5431**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0127-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:32** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DE USO DE PARACETAMOL EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE - ÁNCASH, NOVIEMBRE 2022**

Presentada Por :
(0108191015) **PRINCIPE GONZALES COLIN POWELL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DE USO DE PARACETAMOL EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE CAMBIO PUENTE, DISTRITO DE CHIMBOTE-ÁNCASH, NOVIEMBRE 2022 Del (de la) estudiante PRINCIPE GONZALES COLIN POWELL, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 31 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento

Quiero comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a Dios, cuya presencia en mi vida ha sido fundamental en cada etapa de este viaje. Su guía y sabiduría me han proporcionado la fortaleza y la claridad necesarias para enfrentar los desafíos que se han presentado. En los momentos de duda y dificultad, Su luz ha iluminado mi camino y me ha recordado la importancia de la perseverancia y la fe. Sin Su apoyo constante, este trabajo no habría sido posible.

A mis amados padres, Santos Príncipe y María González, les debo todo lo que soy y todo lo que he logrado. Desde mis primeros pasos hasta este momento crucial de mi vida, ustedes han sido mis mayores pilares. Su amor incondicional ha sido el motor que me ha impulsado a seguir adelante, incluso en las circunstancias más difíciles.

Agradezco también a toda mi familia, amigos y compañeros que han estado a mi lado durante este proceso. Cada uno de ustedes ha aportado algo especial a mi vida. Las conversaciones, las risas y el apoyo incondicional me han hecho sentir que no estoy sola en este camino. Cada palabra de aliento y cada gesto de apoyo me han ayudado a mantenerme enfocada y motivada.

Finalmente, agradezco a todas las personas e instituciones que facilitaron mi investigación y me brindaron recursos y apoyo. Sin su colaboración, este trabajo no habría sido posible.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento. Este logro es un reflejo de su amor, esfuerzo y dedicación.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios, cuya guía y amor han sido mi luz en cada paso de este viaje. Su presencia ha sido un faro de esperanza y fortaleza, recordándome siempre que con fe y dedicación se pueden superar los mayores desafíos.

A mis amados padres, Santos Príncipe y María González, su amor incondicional y sacrificios han sido el fundamento de mi vida. Ustedes han sido mis guías y mis mayores inspiraciones. Gracias por enseñarme a perseguir mis sueños con valentía y por brindarme el apoyo necesario en cada etapa. Su confianza en mí me ha impulsado a ser la mejor versión de mí misma, y este logro es un reflejo de su dedicación.

A mis hermanos, Mayko, Daniela y Kiara, gracias por ser mis compañeros de vida y mis cómplices en este viaje. Su apoyo y camaradería han hecho de cada desafío una experiencia más llevadera y gratificante. Ustedes han compartido mis alegrías y mis luchas, y juntos hemos crecido en amor y fortaleza.

Este trabajo es un homenaje a cada uno de ustedes, que han dejado una huella imborrable en mi corazón. Espero que este logro sea motivo de orgullo para nuestra familia, así como ustedes son mi mayor orgullo y ejemplo en la vida

Índice General

Agradecimiento	3
Dedicatoria	4
Índice General	5
Resumen	7
Abstract	8
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
II. MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes	12
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Hipótesis	20
III METODOLOGÍA	20
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	20
3.2. Población y muestra	20
3.3. Variables. Definición y operacionalización	16
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	17
3.5. Método de análisis de datos	19
3.6. Aspectos éticos	20
IV RESULTADOS	21
V DISCUSIÓN	24
VI CONCLUSIONES	26
VII RECOMENDACIONES	28
VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
IX ANEXOS	40
Anexo 01 Instrumento de recolección de información	40
Anexo 02 Validación del instrumento de recolección de información	42
Anexo 03 Determinación geográfica	44
Anexo 04 Base de datos	45
Anexo 05 Matriz de consistencia	46
Anexo 06 Evidencia de ejecución	48

Lista de Tablas

TABLA 1: Distribución porcentual de la prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022 21

TABLA 2: Distribución porcentual de los aspectos relacionados con las características de automedicación en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022 21

TABLA 3: Distribución porcentual sobre la vía de administración del medicamento en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022 22

TABLA 4: Distribución porcentual de patrones de uso del paracetamol en pobladores en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022 23

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar la prevalencia del uso de paracetamol en pobladores de Cambio Puente, Chimbote entre agosto a noviembre del 2022. La investigación fue de nivel descriptivo, de diseño de una sola casilla, retrospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 360 pobladores mayores de 18 años a quienes se les aplicó un cuestionario para conocer la prevalencia, características de uso y factores demográficos de la población en estudio. Según los resultados obtenidos se puede llegar a la conclusión que la prevalencia puntual de uso de paracetamol es de 66.94%, además obtuvimos resultados de los diferentes factores; en los demográficos con un 84.23% son mujeres, siendo una característica principal de consumo de paracetamol el malestar de la gripe con un 40.25%, con un 100% llega a concluir la vía de administración fue oral. Para los patrones de uso se puede evidenciar que 58.51% de los pobladores acude a farmacias para conseguir el paracetamol, y con un 52.50% los pobladores usaron el paracetamol solo una vez al día. En tanto a factores demográficos se pudo apreciar que la población que usa el paracetamol oscila entre las edades de 18-20 años con un 46.89%, los cuales tienen un trabajo en el sector privado con un 46.06%, con un 64.32% se puede observar que los pobladores de cambio puente solo cuenta secundaria completa. se puede concluir que hubo una prevalencia significativa en el uso de paracetamol entre los pobladores de Cambio Puente, Chimbote, durante el período de agosto a noviembre de 2022. Los datos de la investigación indican que el 66.94% de la población encuestada utilizó paracetamol, lo cual es un porcentaje alto. Además, los factores demográficos y patrones de uso detallados en el estudio respaldan esta conclusión.

Palabras clave: Prevalencia, características, demográfico, pobladores.

Abstract

The objective of this research was to determine the prevalence of paracetamol use among the inhabitants of Cambio Puente, Chimbote, between August and November 2022. The research was descriptive, with a single-box design, retrospective, and cross-sectional; the sample consisted of 360 inhabitants over 18 years old who were given a questionnaire to determine the prevalence, usage characteristics, and demographic factors of the population under study. According to the obtained results, it can be concluded that the point prevalence of paracetamol use is 66.94%. Additional results regarding different factors were obtained: demographically, 84.23% were women, with the main reason for paracetamol use being flu discomfort (40.25%), and 100% of the users took it orally. In terms of usage patterns, it was evident that 58.51% of the inhabitants obtained paracetamol from pharmacies, and 52.50% used paracetamol only once a day. Regarding demographic factors, it was observed that the population using paracetamol ranged from 18-20 years old (46.89%), mostly working in the private sector (46.06%), and 64.32% had only completed secondary education. It can be concluded that there was a significant prevalence of paracetamol use among the inhabitants of Cambio Puente, Chimbote, during the period from August to November 2022. The research data indicate that 66.94% of the surveyed population used paracetamol, which is a high percentage. Additionally, the demographic factors and usage patterns detailed in the study support this conclusion.

Keywords: Prevalence, characteristics, demographic, inhabitants.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El paracetamol es uno de los analgésicos y antipiréticos más empleados en la atención de la salud, reconocido por su efectividad en el alivio de dolores y la reducción de fiebre. Sin embargo, su uso inadecuado, especialmente en situaciones de automedicación, representa un reto importante para la salud pública. La sobredosis de paracetamol es una de las principales causas de toxicidad hepática a nivel mundial, y puede resultar en complicaciones graves, incluyendo la insuficiencia hepática. La automedicación ha ganado terreno en diversas comunidades, frecuentemente impulsada por la percepción de que los medicamentos de venta libre son completamente seguros y la dificultad de acceder a servicios de salud profesionales ⁽¹⁾.

En un estudio detallado realizado en Chile sobre el uso de paracetamol, se analizaron datos desde el 1° de enero hasta el 31 de diciembre de 2009, recopilados por el Centro de Información Toxicológica y de Medicamentos (CITUC). Durante este periodo, se registraron 959 consultas por ingestión aguda de paracetamol. Un aspecto destacado del estudio fue que el 63% de estas consultas involucraron a pacientes femeninos, lo que sugiere que las mujeres pueden estar más expuestas o son más propensas a incidentes de sobredosis con este medicamento. Además, la distribución etaria reveló que el 53.9% de los afectados eran adolescentes y adultos, mientras que un notable 35.2% correspondía a preescolares. Este dato subraya un riesgo significativo entre los más jóvenes y los adultos, posiblemente debido a la automedicación o la falta de supervisión adecuada en el caso de los niños ⁽²⁾.

Según Digemid la mayoría de las personas usan el paracetamol de forma continua sin una previa evaluación de un médico, esto con el fin de combatir fiebre o dolor que puedan presentar, sin saber que su uso excesivo puede llegar a ocasionar daño hepático. Se sabe bien que el paracetamol es un medicamento de venta libre también es componente de analgésicos y/o antigripales por eso es necesario consultar a un médico antes de empezar su consumo. Si bien los medicamentos a base de Paracetamol pueden ser efectivos cuando se usan en un tiempo corto y sin exceder la dosis, el riesgo de reacciones tóxicas puede aumentar si el paciente lo ingiere cada vez que siente dolor o una molestia pequeña, sin informarse sobre sus contraindicaciones ⁽³⁾.

La comunidad de Cambio Puente, ubicada en Chimbote, representa una población heterogénea con diversas características sociodemográficas que pueden influir en los patrones de consumo de paracetamol. Hasta la fecha, no existen estudios locales exhaustivos que examinen la prevalencia y los patrones de uso de paracetamol en esta comunidad, lo que genera un vacío de conocimiento que limita la capacidad para diseñar e implementar intervenciones de salud pública efectivas.

Además, la falta de educación en salud puede propagar mitos y creencias erróneas sobre el paracetamol. Estudios han evidenciado que muchos usuarios no conocen las dosis seguras y pueden subestimar los peligros de su uso excesivo. En comunidades con recursos limitados, donde el acceso a atención médica es restringido, la tendencia a automedicarse se vuelve más común, lo que incrementa el riesgo de consecuencias adversas para la salud ⁽⁴⁾.

La ausencia de datos concretos sobre el uso de paracetamol en Cambio Puente también dificulta la implementación de políticas de salud pública enfocadas en la educación sobre el uso seguro de medicamentos. Investigaciones realizadas en zonas rurales de Perú han subrayado que la falta de información y el fenómeno de la automedicación son factores críticos que afectan la salud comunitaria, evidenciando la necesidad de intervenciones educativas que aborden el uso responsable de medicamentos ⁽⁵⁾.

En consecuencia, es crucial llevar a cabo una investigación que evalúe la prevalencia del uso del paracetamol en Cambio Puente y las razones que llevan a los pobladores a utilizarlo sin supervisión médica. Esta información será vital para desarrollar estrategias que promuevan un uso más seguro y consciente del paracetamol, contribuyendo así a la mejora de la salud pública en la región.

Por lo anteriormente mencionado se dará respuesta a la siguiente interrogante ¿Cuál es la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente Noviembre - 2022?

Objetivo General:

- Determinar la prevalencia del uso de paracetamol en los pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Distrito Chimbote – Ancash. Noviembre 2022.

Objetivos Específicos:

- Determinar las características del uso del paracetamol en pobladores del centro poblado de cambio puente, Chimbote. Noviembre -2022
- Identificar los patrones de uso del paracetamol en los pobladores del centro poblado Cambio Puente, Chimbote. Noviembre -2022
- Identificar los factores demográficos, económicos que influyen en el uso del paracetamol en pobladores del centro poblado Cambio Puente, Chimbote. Noviembre -2022

Justificación

La investigación sobre la prevalencia del uso de paracetamol en el centro poblado de Cambio Puente es esencial para abordar un problema de salud pública que puede afectar significativamente el bienestar de la comunidad. A pesar de que el paracetamol es un medicamento comúnmente utilizado y considerado seguro en dosis adecuadas, su uso inapropiado y la automedicación sin supervisión médica pueden dar lugar a complicaciones graves, como hepatotoxicidad. En un contexto donde el acceso a servicios de salud es limitado y la información sobre el uso seguro de medicamentos es escasa, es fundamental comprender los patrones de consumo y los factores que impulsan la automedicación. La falta de estudios específicos en esta área dificulta la implementación de políticas y programas de educación por parte de las autoridades sanitarias. Al proporcionar datos sobre la frecuencia de uso, las motivaciones y el nivel de conocimiento sobre los riesgos, esta investigación servirá como base para desarrollar intervenciones educativas adaptadas a las necesidades locales. Además, permitirá identificar mitos y creencias erróneas sobre el paracetamol, contribuyendo así a una promoción más efectiva de prácticas de salud seguras en la comunidad, lo que impactará positivamente en la salud pública.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Wirowski N. Moreina F. et al, en el año 2022 llevaron a cabo un estudio denominado “Prevalencia de automedicación para COVID-19 entre adultos jóvenes durante la pandemia en Brasil, tuvo como objetivo medir la prevalencia de la automedicación para COVID-19 y factores asociados entre adultos jóvenes durante una pandemia en Brasil, dicho estudio es de nivel descriptivo de corte transversal se aplicó un cuestionario a adultos y jóvenes de 35 y 18 años durante la pandemia donde obtuvieron como resultados que la automedicación para COVID-19 fue realizada por el 32,7% de los participantes, con mayor frecuencia entre el sexo femenino (50,9%), personas entre 27-35 años (44,7%) y mujeres solteras (57. 0%). El medicamento más utilizado para la automedicación fue el paracetamol (55,3%). Los participantes informaron que el síntoma que más llevó a la automedicación fue el dolor de cabeza (62,5%), el mayor motivo de automedicación para prevenir el COVID-19 (36,8%), remitiendo el principal motivo por el que tengo el medicamento en casa (65,8%) ⁽⁶⁾.

Contreras P, Gonzales V. et al, en el año 2018 en Chile realizaron un estudio “Caracterización del uso de AINES en adultos, mayores de 18 años, usuarios del sistema público de salud de la comuna Conchalí. Chile 2018” tuvo como objetivo determinar las características asociadas al uso de antiinflamatorios no esteroideos, en relación a tipo, motivo y frecuencia de consumo, prescripción, patrón de consumo y nivel de conocimientos, en adultos, mayores de 18 años, usuarios del sistema público de salud de la comuna Conchalí. Chile, 2018. siendo este un estudio descriptivo de carácter no experimental de corte transversal, se aplicó una encuesta a 201 usuarios del sector de salud donde se estuvieron como resultados que la mayoría de los encuestados fueron mujeres de 40-64 años con “enseñanza media completa”. Un 92,5% consumió AINEs alguna vez en su vida, siendo el más consumido paracetamol 92.50%, predominantemente por “cefalea”, efectuando este uso de manera ocasional, sin indicación médica, con un uso inapropiado que alcanza el 37,7% y además conocimiento bajo-medio en 52,3% ⁽⁷⁾.

2.1.2 Nacionales

En un estudio de investigación realizado por Maravi S. titulado automedicación durante la pandemia por covid-19 en el adulto centro de salud palmira, Independencia 2021 en Lima-Perú, el trabajo tiene una línea de investigación descriptiva, teniendo como objetivo determinar la automedicación durante la pandemia covid-19 en el centro de salud Palmira en Independencia Lima-Perú, su población fue de 90 pacientes, por lo tanto, aplico la fórmula para poblaciones finitas, obteniendo como muestra 41 pacientes, su instrumento que uso para su recolección de datos fue una encuesta. La cual aplico a su muestra teniendo en cuenta su criterio de exclusión e inclusión. Obteniendo como resultado que el 56.1% se automedica, 41.4% se automedica con analgésicos como el paracetamol y el 19.5% con otros antiinflamatorios, siendo la farmacia el principal centro donde obtienen el medicamento con un 61.0%, el factor que los lleva a la automedicación es la demora de la atención en el establecimiento de salud con un 26.8% y recomendación de amigos y familiares 39%. El autor concluyo que la automedicación fue alta durante la COVID 19 en el año 2022, y que el factor que influyo bastante fue la demora de atención en los centros de salud y recomendación de amigos y familiares ⁽⁸⁾.

Huayta M. y Escobar G. en su tesis titulado “Prevalencia de la automedicación con paracetamol en usuarios de las redes sociales en el Perú” trabajo que le sirvió para obtener el título de químico farmacéutico, el cual tuvo como objetivo evaluar la prevalencia de la automedicación con paracetamol, teniendo un método de nivel descriptivo no experimental con una muestra de 628 usuarios de la página de Facebook, la muestra lo saco con la técnica de muestreo probabilístico. Sus criterios de inclusión fueron mayores de 18 años que tengan la red social Facebook y que sean habitantes del Perú. Para la recolección de datos utilizo como instrumento la encuesta digital de Google auto aplicable. La toma de muestra se dio a través de la plataforma Facebook con la creación de una página para captar a su muestra y enviándole la encuesta virtual para ser respondida de manera online y así creando automáticamente un base de datos en Excel, obtuvo como resultados los autores determinaron que la prevalencia fue de un 49%. El 46% de su muestra tomo paracetamol en el último mes sin prescripción médica, y que unos de los factores para automedicarse con paracetamol fue signos y síntomas de resfriado y dolor muscular con un 57%, la forma farmacéutica más usada fue la tableta con un 89%. Al igual que en el estudio realizado por Maravi S. el lugar donde obtiene el medicamento es en la farmacia con un 49% ⁽⁹⁾.

De igual manera Cárdenas G. y Peralta T. en su estudio de la automedicación en los pobladores de 20 a 50 años del pueblo joven Néstor Gambeta baja callao 2017. Siendo un estudio descriptivo, teniendo como objetivo general evaluar el nivel de automedicación en los pobladores, la muestra de su población fue de 178 personas, sus criterios de inclusión fueron pobladores que vivan más de 6 meses en el sector, poblador mayor de 18 años, su instrumento de recolección de datos fue la encuesta que fue aplicado a los pobladores obteniendo que la prevalencia de automedicación fue un 95.1% siendo el paracetamol el medicamento que obtuvo un mayor uso con un 24.16%, seguido del ibuprofeno y el dolocordralan con 11.80%, en esta investiga el factor principal que causa la automedicación fue la falta de tiempo para asistir a un centro médico con un 40.45% así mismo la falta de dinero también fue un factor con un valor significativo de 26.97% ⁽¹⁰⁾.

Alvarado C. en el año 2022 llevo a cabo un estudio en Chiclayo titulado “automedicación durante la pandemia de covid19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Chiclayo, 2020” donde tuvo como objetivo “Caracterizar la automedicación durante la pandemia de Covid-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2020”, fue un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal. Se usó como técnica de recolección una encuesta y el instrumento un cuestionario, se obtuvo como resultados el 23.6% de los encuestados se auto medicaron, las mujeres representaron el mayor porcentaje (18%), y según la edad el 12% tenían entre 21 y 25 años. Los motivos fueron dolor de cabeza, dolor de garganta, fiebre y sensación de falta de aire con el 46%, seguido por el miedo a adquirir la enfermedad. Los medicamentos más consumidos fueron el paracetamol (78%), Azitromicina (39.7%), seguidos de AINES como Ibuprofeno y Naproxeno. Los fármacos mencionados fueron adquiridos en una farmacia (71.8%). La mayoría no presentaron efectos adversos ⁽¹¹⁾.

2.1.3 Locales

En 2020, Valle L. realizó una investigación titulada "Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del Asentamiento Humano San Pedrito, Samanco, Áncash", cuyo objetivo fue medir la prevalencia del uso de este medicamento en dicha comunidad. El estudio fue de naturaleza descriptiva, de corte transversal y con un diseño no experimental. Participaron 150 individuos,

tanto hombres como mujeres, con edades comprendidas entre 18 y 60 años, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los hallazgos revelaron que el 48.7% de los participantes utilizaban paracetamol para aliviar el dolor. En términos de patrones de uso, el 42% de los encuestados prefería consumir el medicamento en forma de tabletas. La prevalencia puntual del uso de paracetamol en esta población fue del 87.3% ⁽¹²⁾.

En 2018, Apolonio R. llevó a cabo un estudio titulado "Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del distrito de Marcará, Carhuaz – Áncash, septiembre-diciembre de 2018", con el objetivo de evaluar el uso de paracetamol en los habitantes de esta área. Este estudio cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal, involucró a 342 personas mayores de 18 años, tanto hombres como mujeres, mediante una encuesta. En cuanto a las características sociodemográficas, el 47.8% de los participantes tenían entre 31 y 50 años, el 90% eran mujeres, el 25.4% eran analfabetos y el 95.5% reportaron ingresos menores a un salario mínimo. Se encontró que el 85.5% de la población consumía paracetamol, principalmente para tratar el dolor de cabeza (78.5%). Además, el 53.1% de los encuestados acudían a establecimientos del MINSA o a centros de Essalud para atender sus problemas de salud, mientras que solo el 22.7% compraba en farmacias y boticas. En relación con las fuentes de recomendación, el 54.6% de los encuestados recibieron prescripción médica, y la reacción adversa más común reportada fue náuseas, con un 87%. En resumen, se identificó una alta prevalencia (85.5%) del uso de paracetamol en la población estudiada ⁽¹³⁾.

2.2. Bases teóricas

Medicamento:

Un medicamento es una sustancia o combinación de sustancias que se utiliza para prevenir, diagnosticar, tratar o aliviar enfermedades en seres humanos o animales. Los medicamentos pueden clasificarse en diferentes categorías, como analgésicos, antibióticos y antihipertensivos, y pueden ser de origen natural, como extractos de plantas, o sintéticos, desarrollados en laboratorios ⁽¹⁵⁾.

Se administran a través de diversas vías, incluyendo oral, tópica, inyectable e inhalatoria, dependiendo de la condición médica y la farmacocinética del fármaco. Es fundamental que el uso de medicamentos sea supervisado por un profesional de la salud, ya que una administración

incorrecta puede llevar a efectos adversos, interacciones peligrosas y complicaciones en el tratamiento ⁽¹⁵⁾.

Prevalencia: (prevalencia de uso)

La prevalencia es un indicador epidemiológico que mide la proporción de individuos en una población que presentan una enfermedad o condición de salud en un momento específico o durante un período determinado. Este concepto es fundamental para evaluar la carga de enfermedades en una comunidad, lo que permite la planificación y gestión adecuada de servicios de salud, así como la identificación de necesidades sanitarias prioritarias ⁽¹⁶⁾.

La prevalencia se divide en dos tipos principales: prevalencia puntual, que representa la cantidad de casos existentes en un momento específico, y prevalencia de período, que abarca los casos en un intervalo de tiempo determinado. Por ejemplo, si se determina que 50 de cada 1,000 personas en una población tienen hipertensión en un año, se reporta una prevalencia del 5% de hipertensión ⁽¹⁶⁾.

Este indicador es crucial para identificar patrones de salud y enfermedad, evaluar la efectividad de intervenciones sanitarias y asignar recursos de manera eficiente. Además, la prevalencia facilita el monitoreo de tendencias a lo largo del tiempo y entre diferentes grupos demográficos, ayudando a identificar factores de riesgo y a diseñar estrategias de prevención más efectivas ⁽¹⁷⁾.

Es esencial distinguir la prevalencia de la incidencia, que mide el número de nuevos casos de una enfermedad en una población durante un período específico. La comprensión de la prevalencia es vital para el desarrollo de políticas de salud pública que aborden las necesidades sanitarias de la población, mejoren la calidad de vida y promuevan la equidad en el acceso a tratamientos y servicios de salud. A través de un análisis adecuado de la prevalencia, los responsables de políticas pueden tomar decisiones informadas y fundamentadas. ⁽¹⁷⁾.

Dosis:

Las dosis pueden variar ampliamente según varios factores, incluyendo la naturaleza del fármaco, la condición médica del paciente, su edad, peso, metabolismo y la vía de administración (oral, intravenosa, tópica, entre otras). La dosis puede clasificarse en:

Dosis terapéutica: Cantidad necesaria para alcanzar el efecto deseado sin causar efectos adversos significativos ⁽¹⁸⁾.

Dosis máxima: La cantidad más alta que se puede administrar sin poner en riesgo la salud del paciente.

Dosis mínima: La cantidad más baja que produce un efecto terapéutico.

Dosis tóxica: La cantidad que puede causar efectos nocivos o peligrosos

Paracetamol:

El paracetamol, conocido como acetaminofén en Estados Unidos y otros países, es un fármaco ampliamente utilizado que actúa como analgésico y antipirético. Es uno de los medicamentos más consumidos en todo el mundo, tanto en formulaciones de venta libre como en combinaciones con otros principios activos ⁽¹⁸⁾.

Mecanismo de Acción

El paracetamol tiene un mecanismo de acción complejo que no se comprende completamente. Se ha demostrado que inhibe la actividad de las enzimas ciclooxigenasas (COX), particularmente en el sistema nervioso central, lo que reduce la síntesis de prostaglandinas. Estas sustancias son mediadores clave en la transmisión del dolor y la regulación de la fiebre. A diferencia de los AINEs, que tienen una acción antiinflamatoria significativa, el paracetamol tiene efectos antiinflamatorios limitados, lo que lo hace menos efectivo en el tratamiento de condiciones inflamatorias ⁽¹⁸⁾.

Indicaciones Clínicas

El paracetamol se utiliza en el tratamiento de diversas condiciones, incluyendo:

Dolor agudo y crónico: Alivio de dolores leves a moderados, como cefaleas, dolores musculares, y dolores articulares.

Fiebre: Reducción de la fiebre en casos de infecciones virales o bacterianas, y en enfermedades no infecciosas.

Dolor postoperatorio: Utilizado frecuentemente en el manejo del dolor tras procedimientos quirúrgicos.

Dosis y Administración

La dosificación del paracetamol varía según la edad y el estado del paciente:

Adultos: La dosis habitual es de 500 mg a 1000 mg cada 4 a 6 horas, con un máximo recomendado de 4000 mg diarios ⁽¹⁸⁾.

Pediatría: La dosis se basa en el peso corporal, generalmente entre 10-15 mg/kg cada 4 a 6 horas, sin exceder la dosis máxima diaria.

Efectos Secundarios y Consideraciones

Si bien el paracetamol es generalmente bien tolerado, puede causar efectos adversos, especialmente en situaciones de sobredosis. La hepatotoxicidad es la complicación más grave y puede ocurrir incluso con dosis superiores a las recomendadas, particularmente en individuos con enfermedades hepáticas preexistentes o en aquellos que consumen alcohol regularmente. Otros efectos secundarios, aunque raros, pueden incluir reacciones alérgicas y alteraciones hematológicas ⁽¹⁹⁾.

Interacciones y Contraindicaciones

El paracetamol puede interactuar con otros fármacos que afectan la función hepática, como ciertos antiepilépticos y anticoagulantes. Es fundamental revisar la composición de otros medicamentos que se están tomando para evitar la administración accidental de dosis excesivas. Las contraindicaciones incluyen enfermedades hepáticas severas y el consumo excesivo de alcohol ⁽²⁰⁾.

El paracetamol es un componente fundamental en el manejo del dolor y la fiebre, apreciado por su perfil de seguridad y eficacia en una amplia variedad de condiciones. La investigación continua sobre su farmacología, mecanismos de acción y efectos a largo plazo es esencial para optimizar su uso clínico y garantizar la seguridad del paciente. La educación del paciente sobre las dosis adecuadas y la comprensión de los riesgos asociados son cruciales para el uso seguro y efectivo del paracetamol en la práctica médica ⁽²¹⁾.

Uso adecuado del paracetamol

La automedicación con paracetamol es común, pero puede presentar riesgos significativos. Uno de los errores más graves es la sobredosis accidental, que puede resultar en daño hepático severo si se excede la dosis máxima recomendada de 4 gramos al día. Muchas personas también lo utilizan de forma prolongada sin supervisión médica, lo que puede ocultar condiciones serias y aumentar el riesgo de efectos adversos ⁽²²⁾.

La falta de conocimiento sobre interacciones medicamentosas es otro problema, ya que el paracetamol está presente en numerosos productos combinados, lo que puede llevar a una sobredosis involuntaria. Además, quienes tienen enfermedades hepáticas o consumen alcohol deben ser especialmente cautelosos, ya que están en mayor riesgo de toxicidad ⁽²³⁾.

Automedicarse sin un diagnóstico claro puede retrasar el tratamiento de problemas de salud graves. También es común ignorar las instrucciones de uso y no consultar a un profesional de la salud. En conclusión, aunque el paracetamol es seguro cuando se usa adecuadamente, su automedicación irresponsable puede acarrear serias consecuencias. La educación y la consulta médica son esenciales para un uso seguro ⁽²⁴⁾.

Patrones de uso

Los patrones de uso de un medicamento se refieren a las tendencias y comportamientos en cómo las personas utilizan un medicamento específico. Estos patrones incluyen la frecuencia con la que se consume, como diaria o semanalmente, y los motivos del consumo, como el alivio del dolor o la fiebre. Además, consideran la dosis administrada, ya sea conforme a las indicaciones médicas o por automedicación, y la vía de administración, como oral o intravenosa, que influye en la eficacia y los efectos secundarios ⁽²⁵⁾.

Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos representan características de la población que combinan tanto aspectos sociales como demográficos. Estos factores incluyen variables tales como edad, género, nivel de educación, estado civil, ocupación, ingresos y lugar de residencia. Comprender estos factores es esencial en un estudio, ya que permiten analizar cómo las diferencias en la estructura de la población influyen en su comportamiento, acceso a servicios y calidad de vida.

Esto es crucial para identificar patrones y tendencias que pueden afectar los resultados y la interpretación de los datos ⁽²⁶⁾.

2.3. Hipótesis

Las hipótesis de investigación: que surgen de los objetivos planteados y los antecedentes revisados son:

2.3.1 Con base a los antecedentes revisados, se puede proponer que la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores de Cambio puente oscilaran entre una 50% y una 88.5%.

2.3.2 Los factores que inducen al uso del paracetamol son las características sociodemográficas, como la edad, el nivel educativo y los ingresos económicos, influyen significativamente en las fuentes de adquisición de paracetamol.

III METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente trabajo de investigación será de nivel descriptivo, de corte transversal, de tipo básica y de diseño no experimental que se realizará con el objetivo de determinar la prevalencia del paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, noviembre 2024.

Según Fidias G. Arias. La investigación descriptiva se centra en observar y caracterizar un fenómeno, evento, individuo o grupo, con el objetivo de entender su estructura y comportamiento. Este tipo de estudio permite identificar patrones y tendencias, proporcionando un conocimiento detallado sin alterar las condiciones naturales. Los resultados obtenidos a partir de este enfoque ofrecen un nivel de profundidad intermedio, lo cual es útil para comprender los aspectos principales de lo investigado sin llegar al nivel explicativo que brindan otras metodologías, como la experimental o correlacional ⁽²⁷⁾.

3.2. Población y muestra

Población: El tamaño de la población se determinó teniendo como referente la información brindada por el instituto de estadísticas e informática INEI, siendo la cantidad de habitantes

un total de 5663, siendo de ayuda dicha información para la realización del estudio durante el año 2022.

Muestra:

Para la estimación del tamaño muestral (n), se utilizó la siguiente fórmula ⁽⁴¹⁾.

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{d^2 (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguientes criterios:

- P= Proporción: 50% de la población
- Q = Probabilidad de fracaso: 100– P
- z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)
- n = tamaño de muestra
- N = tamaño de la población total, es de 5663⁽⁴⁰⁾.

Luego se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{(3.8416) (50) (50) (5663)}{(25) (5663 - 1) + (3.8416) (50) (50)}$$

Tamaño de muestra: 360 pobladores

Criterios de inclusión:

- Pobladores de 18 años a 60 años
- Pobladores que vivan en el centro poblado de Cambio Puente

Criterios de exclusión:

- Pobladores con enfermedades terminales o que tenga alguna discapacidad para brindar información

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores	Escala de medición	categorías o valoración
Prevalencia de uso de paracetamol	medida que indica la proporción de individuos en una población específica que presentan una característica o condición particular en un momento determinado. Se utiliza comúnmente en estudios epidemiológicos para describir la extensión de una enfermedad o el uso de un medicamento dentro de un grupo poblacional durante un periodo de tiempo específico.	Uso	Uso de paracetamol	Pobladores que usaron paracetamol. Número de pobladores que conforman la muestra.	Nominal	Dicotómica
Característica del consumo	se refiere a los patrones y comportamientos específicos que tienen las personas al utilizar un producto o servicio.	Origen de uso	Indicación	Dolor	Nominal	Politómica
				Malestar de la gripe		
				Fiebre		
		Vía de administración	Oral	Nominal	Politómica	
Patrón de uso	Obtención del medicamento	Farmacias y boticas	Nominal	Politómica		
		Bodegas				
		Consultorio privado				

				Establecimiento del Minsa		
			Dosis	Una vez al día	Nominal	Politómica
				Dos veces al día		
				Tres veces al día		
Factores sociodemográficos y económicos que influyen en el uso	características de una población que se relacionan tanto con aspectos sociales como económicos. Estos factores incluyen la edad, género, nivel de educación, estado civil, ocupación	Factores	Género	Masculino/Femenino		
			Edad	18-20 años	Ordinal	Politómica
				21-25 años		
				26-30 años		
				41-45 años		
				46-50 años		
			Trabajo	Estado	Nominal	Politómica
				Independiente		
				Privado		
			Grado de instrucción	Instituto	Nominal	Politómica
				Secundaria		
				Universidad		

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Procedimiento:

Este instrumento se elaboró tomando como referencias al autor Castillo C, para luego ser validado por un selecto grupo de profesionales los cuales fueron el Dr. Q.F Edgar Perez Lujan especialista en farmacia clínica y Dr. Q.F Karen Rodas Trujillo especialista en Salud pública, lo cual se aplicó en el pueblo de Cambio Puente, ubicado en la ciudad de Chimbote. Para ello se tuvo que visitar el pueblo y abarcar diferentes manzanas de la zona en forma ordenada logrando una mejor recolección de datos.

Proceso de selección y encuesta: Primero se determina la sección de cada manzana, una vez predeterminado las manzanas se procede a realizar la encuesta a los pobladores teniendo en cuenta los criterios de exclusión e inclusión.

Duración y recolección de datos: Para la aplicación del cuestionario se predetermino a cada poblador entre 10 a 15 min, en las cuales se obtuvo los datos importantes para la investigación los cuales fueron tomadas desde el aplicativo Google forms, la cual al terminar las encuestas te puedes visualizarlo en una hoja de Excel facilitando la agrupación y transcripción de las respuestas.

Alcance de la encuesta: se logró realizar la encuesta a 360 pobladores, teniendo una recolección de datos exitosa.

Técnicas:

Para la recolección de datos en la presente investigación, se utilizó como técnica de recolección de datos la entrevista personal, la cual comenzó con un saludo y presentación del investigador, creando empatía y seguridad con el encuestado, explicándole el efecto que

tendrá esta investigación en la población, y lo importante de su participación, luego de ello se procede a realizar la encuesta

Instrumento:

El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de 13 preguntas que se aplicó a cada uno de los pobladores.

Pregunta 1: ¿en el último mes usted consumió el paracetamol?, con esta pregunta se quiere obtener la información precisa si se consumió o no el medicamento a investigar y también siendo una pregunta clave para poder seguir con la entrevista.

Pregunta 2: ¿Para qué síntoma toma el paracetamol?, con esta pregunta se busca saber para qué síntoma toma el medicamento.

Pregunta 3: ¿Cuál fue la vía de administración?, con esta pregunta se precisa determinar la vía de administración y la forma farmacéutica del medicamento.

Pregunta 4: ¿Dónde acudió para obtener el medicamento?, con esta pregunta se precisa determinar en que establecimiento con frecuencia logran obtener medicamentos.

Pregunta 5: ¿Edad?, esta pregunta nos ayuda para poder identificar los factores demográficos.

Pregunta 6: ¿Sexo?, esta pregunta se refiere al genero y nos ayuda para identificar factores demográficos.

Pregunta 7: ¿Grado de instrucción? Esta pregunta refiere al nivel de educación que llevo el encuestado, también ayuda en identificar factores sociodemográficos.

Pregunta 8: ¿Qué tipo de trabajo tiene? Esta pregunta hace referencia al estado del empleado en su trabajo, si es contratado, estable o independiente, la información obtenida nos ayuda a identificar factores económicos.

Pregunta 9: ¿Tamaño de la familia?, con esta pregunta se busca saber el número de su familia por cada casa encuestada, la cual nos sirve para identificar factores económicos.

Pregunta 10: ¿Le dieron la información adecuada sobre las indicaciones del medicamento?, con esta pregunta se busca saber si el poblador recibió la información correcta de como usar el medicamento.

Pregunta 11: ¿Cuántas veces al día toma este medicamento?, esta pregunta busca saber si el paciente toma adecuadamente el medicamento. Para poder medir el nivel de conocimiento del poblador.

Pregunta 12: ¿Usted tiene algún conocimiento que puede causar el uso excesivo del paracetamol?, esta pregunta busca determinar el nivel de conocimiento sobre el medicamento de estudio.

Pregunta 13: ¿Usted prefiere tomar el medicamento de marca o genérico?, con esta pregunta se busca saber el nivel de conocimiento.

3.5. Método de análisis de datos

La información recolectada a través de la encuesta fue transferida a una data consolidada por cada uno de los pacientes encuestados construida en Microsoft Office Excel. La tabla de data consolidada se ordenó de tal forma que en las filas contienen la información o respuesta de cada participante y en las columnas las variables y sus indicadores. Se utilizó

una estadística descriptiva para medir el resultado de las variables: promedios, porcentajes y otras medidas de tendencia central; el análisis estadístico sirvió para construir tablas de doble entrada y mostrar los resultados de las variables. Para la determinar la prevalencia puntual de uso, se tomaron los datos tanto de los pacientes que consumieron medicamentos, como de aquellos que no consumieron, De tal forma se pueda utilizar la siguiente fórmula para la determinación:

$$\text{Cálculo de la prevalencia del uso} = \frac{\text{Pacientes que usaron medicamentos}}{\text{pacientes que no usaron medicamentos}} \times 100$$

3.6. Aspectos éticos

Este estudio se llevó a cabo siguiendo los lineamientos y principios éticos del reglamento de integridad científica de la investigación 001, establecido por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote bajo la resolución N°0304-2023-CU-ULADECH CATÓLICA, específicamente en el artículo 5. Durante la investigación, se priorizó el principio de protección de la persona, asegurando el bienestar y la seguridad de todos los participantes. Se consideró también el principio de libre participación y derecho a estar informado. Esto significó que se explicó detalladamente el propósito de la investigación a los participantes, quienes tuvieron la libertad de decidir si deseaban participar o no, sin ninguna presión. La información proporcionada fue clara y completa, permitiendo a cada individuo tomar una decisión consciente. Además, se mantuvo un alto estándar de integridad científica, que abarcó la objetividad, imparcialidad y transparencia durante todo el proceso de investigación. Esto implicó que no se alteraron ni falsificaron los resultados, garantizando que los hallazgos reflejaran verdaderamente los datos obtenidos. La adhesión a estos principios aseguró que el estudio fuera conducido de manera ética y responsable, respetando los derechos y la dignidad de todos los involucrados.

IV RESULTADOS

4.1 RESULTADOS ACERCA DE LA PREVALENCIA DE USO

TABLA 1 Distribución porcentual de la prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022

¿Durante el último mes consumió paracetamol?	N	%
SI	241	66.94
NO	119	33.06
TOTAL	360	100.00

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N° 4)

Según la primera tabla podemos observar que 241 de 360 pobladores de Cambio Puente consumieron el paracetamol durante el mes de noviembre, obteniendo como prevalencia el 66.94%.

4.2 RESULTADOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE PARACETAMOL POR AUTOMEDICACIÓN

TABLA 2 Distribución porcentual de los aspectos relacionados con las características de automedicación en pobladores

¿Para qué malestar le recetaron o indicaron el paracetamol?	N	%
Dolor	89	36.93
Fiebre	55	22.82
Para el malestar de la gripe	97	40.25
Total	241	100
¿Vía de administración?	N	%
Oral	241	100.00
Total	241	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

Según la segunda tabla el uso del paracetamol fue más usado para el malestar de la gripe con un 40.25%, en segundo lugar, fue por el dolor con un 36,93% y por último también usado para la fiebre con un 22.82%. La vía de administración fue la vía oral con un 100%, siendo la tableta la forma farmacéutica usada.

4.3 RESULTADOS DE DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS PATRONES DE USO DEL PARACETAMOL

TABLA 3 Distribución porcentual de patrones de uso del paracetamol en pobladores

¿Dónde acudió para atender sus problemas de salud?	N	%
Farmacias y boticas	141	58.51
Establecimiento del MINSA	50	20.75
Consultorio privado	30	12.45
Bodegas	20	8.30
Total	241	100.00

¿Cuántas veces al día tomaste el medicamento?	N	%
Uno	126	52.50
Dos	33	13.75
Tres	81	33.75
Total	240	100.00

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

Según la tercera tabla, las farmacias y boticas son los lugares donde consiguen el paracetamol con un 58.51%, siendo el establecimiento del Minsa el segundo lugar con un 20.75%, consultorio privado en tercer lugar con 12.45% y en cuarto lugar lo consiguen en bodegas con un 8.30%. Según los resultados obtenidos con la relación de patrones de uso del paracetamol, el 52.50% dijo que consumió una vez al día el paracetamol, el 13.75% dijo que consumió el medicamento 2 veces al día y el 33.75% dijo que consumió el paracetamol 3 veces al día.

4.4 RESULTADOS DE DISTRUBUCION PORCENTUAL DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ECONOMICOS QUE INFLUYEN EN EL USO DEL PARACETAMOL

TABLA 4 Distribución porcentual de los factores demográficos y económicos.

Género	N	%
Femenino	203	84.23
Masculino	38	15.77
Total	241	100.00
Edad	N	%
18 - 20 años	113	46.89
21 - 25 años	67	27.80
26 -30 años	31	12.86
41 - 45 años	8	3.32
46 - 50 años	22	9.13
Total	241	100.00
¿Qué tipo de trabajo tiene?	N	%
Estado	19	7.88
Independiente	111	46.06
Privado	111	46.06
Total	241	100.00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
Instituto	62	25.73
Secundaria	155	64.32
Universidad	24	9.96
Total	241	100.00

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

se obtuvo como resultado que el 84.23% de los pobladores encuestados son mujeres, los pobladores que más usan el paracetamol tienen una edad de 18-20 años con un porcentaje de 46.89%, el 46.06% trabaja para el sector privado y el 46.06% es independiente y el 7.88% trabaja para el estado y en cuanto al grado de instrucción el 64.32% de la población tiene secundaria completa.

V DISCUSIÓN

El propósito de la investigación fue determinar la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Chimbote. Agosto – noviembre 2022

En la **tabla 1**, se visualiza el 66.94% de prevalencia uso de paracetamol. Un estudio de prevalencia de paracetamol es crucial para evaluar su uso, identificar problemas de salud, impulsar la investigación y prevenir reacciones adversas. Proporciona datos esenciales para una gestión segura y efectiva del medicamento en la población, garantizando un uso informado y responsable. Resultados similares obtuvo **Maravi S.** indica que el 41.4% de las personas atendidas en el centro de salud palmira en independencia usaron el paracetamol como analgésico y antipirético ⁽⁸⁾.

En la **tabla 2** podemos observar que el paracetamol fue más usado para el malestar de la gripe con un 40.25%, en segundo lugar, fue para el dolor con un 36,93% y por último también usado para la fiebre con un 22.82%. La vía de administración fue la vía oral con un 100%, siendo la tableta la forma farmacéutica usada, resultados similares obtuvo Huayta M. y Escobar G ⁽⁷⁾. en su tesis titulado “Prevalencia de la automedicación con paracetamol en usuarios de las redes sociales en el Perú” obteniendo como resultados que unos de los factores para auto medicarse con paracetamol fue signos y síntomas de resfriado y dolor muscular con un 57%, la forma farmacéutica más usada fue la tableta con un 89%. Por otro lado Wirowski N. Moreina F ⁽⁶⁾. et al, en el año 2022 llevaron a cabo un estudio denominado “Prevalencia de automedicación para COVID-19 entre adultos jóvenes durante la pandemia en Brasil, tuvo como objetivo medir la prevalencia de la automedicación para COVID-19 y factores asociados entre adultos jóvenes durante una pandemia en Brasil, los participantes informaron que el síntoma que más llevó a la

automedicación fue el dolor de cabeza (62,5%), el paracetamol uno de los medicamentos más usados a nivel mundial, su uso incorrecto por una mala ingesta de ello conlleva a diversos malestares en la salud del paciente, mucho de esto se vio durante la pandemia del COVID-19 donde se consumía de una forma incorrecta sin tener en cuenta el daño que puede causar.

En la **tabla 3** podemos observar los resultados de donde adquiere el paciente sus medicamentos obteniendo como resultados que las farmacias y boticas son los lugares donde consiguen el paracetamol con un 58.51%, el establecimiento del Minsa el segundo lugar con un 20.75%, consultorio privado en tercer lugar con 12.45% y en cuarto lugar lo consiguen en bodegas con un 8.30% resultados similares obtuvo Alvarado C ⁽¹¹⁾. en el año 2022 llevo a cabo un estudio en Chiclayo titulado “automedicación durante la pandemia de covid19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Chiclayo, 2020” donde tuvo como objetivo “Caracterizar la automedicación durante la pandemia de Covid-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud se obtuvo como resultados que los fármacos fueron adquiridos en una farmacia (71.8%).

VI CONCLUSIONES

5.1 Con respecto a la prevalencia de uso de paracetamol

De acuerdo con los datos observados en la primera tabla, se puede concluir que la prevalencia de uso de paracetamol en la población de Cambio Puente es considerablemente alta. Específicamente, 241 de los 360 pobladores encuestados informaron haber consumido paracetamol en noviembre, lo que representa un 66.94% de prevalencia.

Esta alta prevalencia sugiere que una gran proporción de la población recurre al paracetamol para el alivio de diversos síntomas, probablemente debido a su accesibilidad, eficacia y familiaridad como un medicamento de uso común. Además, estos resultados destacan la necesidad de promover una mayor conciencia sobre el uso adecuado y los posibles riesgos de la automedicación con paracetamol.

5.2 Con respecto a las características del consumo del paracetamol

Los datos reflejan que el paracetamol es utilizado principalmente para el manejo de síntomas comunes como el malestar gripal, el dolor y la fiebre en la población de Cambio Puente. La vía de administración oral en forma de tabletas es la más común, probablemente debido a su facilidad de uso y accesibilidad. Estos patrones de uso subrayan la necesidad de campañas educativas que enfoquen en el uso seguro y apropiado del paracetamol para evitar posibles efectos adversos por su uso inadecuado o excesivo.

5.3 Con respecto a los patrones de uso

Los datos sugieren que la mayoría de la población de Cambio Puente obtiene su paracetamol de farmacias y boticas, lo que evidencia la confianza en estos puntos de venta y su accesibilidad.

La frecuencia de consumo varía, con una mayoría que lo usa una vez al día, pero una proporción significativa que lo usa más frecuentemente, lo cual podría indicar diferentes niveles de necesidad de tratamiento. Este patrón de consumo resalta la importancia de educar a la comunidad sobre el uso adecuado del paracetamol, ya que el uso frecuente podría llevar a riesgos de efectos adversos y toxicidad si no se maneja adecuadamente.

5.4 Con respecto a factores sociodemográficos y económicos

Los datos indican que las mujeres jóvenes (de 18-20 años), principalmente con trabajos en el sector privado o independientes y con educación secundaria completa, son el grupo demográfico predominante en el uso de paracetamol en Cambio Puente. Estos hallazgos pueden guiar futuras campañas de educación y prevención en salud, enfocadas en este grupo para promover el uso responsable y seguro del paracetamol, minimizando los riesgos asociados con su uso incorrecto o excesivo. También sugieren la necesidad de una mayor accesibilidad a la información médica y el asesoramiento profesional para mejorar las prácticas de automedicación en la comunidad.

VII RECOMENDACIONES

- Para abordar el uso alto de paracetamol en Cambio Puente, es crucial lanzar campañas educativas que enseñen a la población sobre la dosificación adecuada, los riesgos de la automedicación y la importancia de seguir las indicaciones médicas. Folletos informativos y charlas comunitarias pueden ser herramientas efectivas para distribuir esta información.
- Además, es importante mejorar el acceso a las consultas médicas para reducir la dependencia en la automedicación. Capacitar a los profesionales de salud locales para proporcionar recomendaciones claras sobre el uso de paracetamol y otros medicamentos de venta libre también puede ser beneficioso.
- Por último, desarrollar programas específicos dirigidos a las mujeres jóvenes y a los trabajadores del sector privado puede ayudar a educar a los grupos más vulnerables. Esto incluye integrar la educación sobre el uso seguro de medicamentos en escuelas y lugares de trabajo para asegurar que la información llegue a todos los sectores de la comunidad.

VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yessica, Casuriaga Ana Laura, Notejane Martín, Giachetto Gustavo. Intoxicación por paracetamol en adolescentes. Reporte de una serie de casos. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2024 [citado 2024 Nov 20] ; 40(2): e701. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902024000201701&lng=es
2. Bravo V, Caracterización de la ingestión por sobredosis de paracetamol. Reporte de un centro de información toxicológica chileno [Internet]; 2012 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872012000300005
3. Minsa. Es uno de los analgésicos más usados en el país [Internet]; 2011[consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/35595-es-uno-de-los-analgesicos-mas-usados-en-el-pais>
4. González L. Automedicación y sus determinantes en estudiantes de profesiones sanitarias de la Universidad de Magallanes, Chile [Internet]; 2024 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v50/1561-3127-rcsp-50-e15876.pdf>
5. Minsa. “Es Uno de Los Analgésicos Más Usados En El País. [Internet]. [consultado el 20 de noviembre de 2024] Disponible en: www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/35595-es-uno-de-los-analgesicos-mas-usados-en-el-pais
6. Wirowski N, da Silva C. Research, Society and Development [Internet]. View of Prevalence of self-medication for COVID-19 among young adults during the pandemic in Brazil; 2022 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/29955/25875>
7. Contreras P, Gonzalez V. Caracterización del uso de AINES en adultos, mayores de 18 años, usuarios del sistema público de salud de la comuna Conchalí. Chile 2018. [Internet]; 2018 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/file:///C:/Users/Usurio/Downloads/TesisCaracterizaciondeusodeAINES.pdf>
8. Maravi S. Dspace [Internet]. Automedicación durante la pandemia por covid-19 en el adulto. Centro de salud palmira. Independencia. 2021; 17 de marzo de 2022 [consultado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/bab8595e-24bd-4811-8789-e1d6c78917c6/content>

9. Huayta M. y Escobar G. Prevalencia de la automedicación con paracetamol en usuarios de las redes sociales en el Perú [Internet]. Edu.pe. 2022 [citado el 24 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1194/TESIS%20HUAYTA%20-%20ESCOBAR.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
10. Cardenas G. DSpace Principal UWiener [Internet]. NIVEL DE AUTOMEDICACION EN LOS POBLADORES DE 20 a 50 AÑOS DEL PUEBLO JOVEN NESTOR GAMBETA BAJA – CALLAO, OCTUBRE 2017; 2018 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1866>
11. Alvarado C. Repositorio de Tesis USAT: Home [Internet]. Repositorio de Tesis USAT: Automedicación durante la pandemia de COVID19 en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Chiclayo, 2020; 2022 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4572>
12. Valle L. Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del Asentamiento Humano San Pedrito, Samanco, Áncash 2020 [Internet]. [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29306/USO_PARACETAMOL_VALLE_MATOS_LILIANA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Apolonio R. Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del distrito de Marcará, Carhuaz – Áncash, septiembre-diciembre de 2018 [Internet] [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23609/PARACETAMOL_PREVALENCIA_CASTILLO_APOLONIO_CARMEN_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Pari J. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú; 2021 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005

15. Cando V. SciELO Ecuador- Scientific Electronic Library Online [Internet]. USO RACIONAL DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL HOSPITAL GENERAL ANDINO; 2023 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2477-91052023000200024&lang=es
16. Fajardo A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto 2017 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/252/448>
17. Salecha F. Palma D. Epidemiología del uso de medicamentos en el adulto mayor 2016 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2016/11/EPIDEMIOLOG%C3%8DA-DEL-USO-DE.pdf>
18. Vademecum V. Vademecum.es - Su fuente de conocimiento farmacológico [Internet]. Paracetamol; 21 de julio de 2022 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.vademecum.es/principios-activos-paracetamol-n02be01>
19. Ministerio de Salud. Uso excesivo de paracetamol puede ocasionar daño hepático [Internet]; 2012 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/67375-uso-excesivo-de-paracetamol-puede-ocasionar-dano-hepatico>
20. Hermoza R. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú; 2016 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
21. Casuriaga L. SciELO - Scientific Electronic Library Online [Internet]. Intoxicación por paracetamol en adolescentes. Reporte de una serie de casos; 2024 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902024000201701

22. Moreno A. SciELO - Saúde Pública [Internet]. Principales medidas en epidemiología; 2024 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n4/2882.pdf>
23. Le J. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. Generalidades sobre la farmacocinética - Generalidades sobre la farmacocinética - Manual MSD versión para profesionales; 2022 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/farmacología-clínica/farmacocinética/generalidades-sobre-la-farmacocinética>
24. Hernández E. Revista Anestesia [Internet]. Acetaminofén: el medicamento más usado; 2016 [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/am/v28n3/2448-8771-am-28-03-00001.pdf>
25. Furones M, et all. Caracterización de los estudios de utilización de medicamentos publicados en revistas médicas cubanas, 1990-2003. Rev Cubana Farm [Internet]. 2006 Abr [citado 2024 Nov 25] ; 40(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152006000100007&lng=es.
26. Romo J. Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias 2015 Guadalajara. [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-61802015000200101
27. Fidias G. El Proyecto de investigación introducción a la metodología científica, 6 ta edición [consultado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://tauniversity.org/sites/default/files/libro_el_proyecto_de_investigacion_de_fidias_g_arias.pdf

IX ANEXOS

Anexo 01 Instrumento de recolección de información

PREVALENCIA DE USO DE PARACETAMOL EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO DE CAMBIO PUENTE

INSTRUCCIONES: Estimado poblador, a continuación, se presenta una lista de preguntas que deberán ser respondidas con sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece participación.

USO DEL MEDICAMENTO

1. ¿USTED USO EL PARACETAMOL DURANTE EL ULTIMO MES?

2. SI LA RESPUESTA ANTERIOR FUE “SI” ¿PARA QUE MALESTAR USO EL PARACETAMOL?

3. ¿EN QUE PRESENTACION USO EL PARACETAMOL?

4. ¿A DONDE ACUDIO PARA OBTENER EL MEDICAMENTO

FACTORES DEMOGRAFICOS

1. EDAD: _____
2. SEXO: _____
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____

FACTORES ECONOMICOS

1. ¿ESTADO ACTUAL DE TRABAJO? (EN PLANILLA, CAS O INDEPENDIETE)

2. ¿TAMAÑO DE LA FAMILIA?

3. ¿CUAL ES EL PROMEDIO DE INGRESO MENSUAL DE DINERO?

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. ¿TIENE USTED CONOCIMIENTO ADECUADO SOBRE LAS INDICACIONES DE ESTOS MEDICAMENTOS?

2. ¿CUÁNTAS VECES AL DÍA TOMA ESTE MEDICAMENTO?

3. ¿TIENE CONOCIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS QUE PUEDE PRODUCIR ESTE MEDICAMENTO?

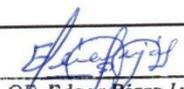
4. ¿USTED PREFIERE TOMAR MEDICAMENTO DE MARCA O GENERICO?

Anexo 02 Validación del instrumento de recolección de información

Ficha de inspección del experto

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Loren J. Rodas Trujillo
N° DNI / CE:	41885063
Edad:	42
Teléfono / celular:	943417520
Email:	Krodost@uladech.edu.pe
Título profesional: Químico Farmacéutico	
Grado académico: Maestría	Doctorado: <input checked="" type="checkbox"/>
Especialidad:	Salud Pública
Institución que labora:	Uladech Católica
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis	
Título:	Prevalencia del uso de Paracetamol en pobladores de/Centro Poblado de Cambio Puente, Distrito de Chimbote Ancash - Agosto - Noviembre 2022
Autor(es):	Principe Gonzales Colin Powell
Programa académico:	
 Firma	 Huella digital

Ficha de inspección del experto

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: <u>EDGAR ROBERTO PEREZ LUJAN</u>	
N° DNI / CE: <u>32910972</u>	Edad: <u>54 años</u>
Teléfono / celular: <u>937554368</u>	Email: <u>edgarPerez2904@gmail.com</u>
Titulo profesional: <u>Químico Farmacéutico</u>	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado: <input type="checkbox"/>	
Especialidad: <u>Farmacia Clínica UNT</u>	
Institución que labora: <u>Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón</u>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis	
Título: <u>Prevalencia del uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Distrito de Chimbote - Ancash, Agosto - Noviembre 2022</u>	
Autor(es): <u>Príncipe Gonzales Colin Powell</u>	
Programa académico: _____	
 Mg QF <u>Edgar Pérez Luján</u> QUÍMICO FARMACEUTICO C.Q.F.P. 12709 DNI 32910972 Firma	 Huella digital

Anexo 03 Determinación geográfica



Anexo 04 Base de datos

N°	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
AUTOMEDICACION CON PARACETAMOL					FACTORES DEMOGRAFICOS			FACTORES ECONOMICOS		NIVEL DE CONOCIMIENTO				
	¿Usted a utilizado o utiliza Paracetamol, en los últimos 15 días?	¿Para qué malestar le recetaron el paracetamol?	¿Via de administración?	¿dónde acudio para obtener el medicamento	Edad	Sexo	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Que tipo de trabajo tiene?	Tamaño de la familia NUMERO	Tiene usted conocimiento adecuado sobre las indicaciones de este medicamento	¿Cuántas veces al día toma este medicamento?	¿Usted tiene algún conocimiento que puede causar el uso excesivo del paracetamol?	Usted prefiere tomar medicamento de	
1	1	Si	Para la fiebre	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Secundaria	Por dias	3	SI	2	SI	Generico
2	2	Si	Dolor de cabeza	Oral	Consultorio privado	18 - 20 años	Femenino	Instituto	Vive del día a día	6	SI	1	SI	Comercial
3	3	Si	Dolor de cabeza	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Masculino	Secundaria	Estable	4	No	1	NO	Generico
4	4	Si	Fiebre	Oral	Consultorio privado	26 - 30 años	Femenino	Universidad	Por dias	4	No	1	NO	Generico
5	5	Si	Tratar la gripe y otras molestias para uso de analgésicos no esteroideos	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Masculino	Instituto	Estable	4	SI		SI	Comercial
6	6	Si	Dolor	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Instituto	Vive del día a día	6	No	2	NO	Comercial
7	7	Si	Para la fiebre	Oral	Bodegas	46 - 50 años	Femenino	Secundaria	Vive del día a día	6	SI	1	NO	Generico
8	8	Si	Para Molestiar Del Cuerpo	Oral	Farmacias y boticas	26 - 30 años	Femenino	Instituto	Estable	3	SI	3	SI	Generico
9	9	Si	Dolor de cabeza	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Universidad	Estable	6	SI	3	SI	Comercial
10	10	Si	Para el dolor de cabeza o fiebre	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Por dias	3	No	1	NO	Generico
11	11	Si	Dolor de cabeza	Oral	Consultorio privado	18 - 20 años	Masculino	Secundaria	Estable	4	SI	1	SI	Comercial
12	12	Si	Dolor de cabeza	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Masculino	Secundaria	Por dias	5	SI	3	SI	Generico
13	13	Si	La fiebre	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Secundaria	Vive del día a día	6	SI	2	NO	Generico
14	14	Si	Para el dolor de cabeza o cuerpo	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Masculino	Secundaria	Por dias	4	SI	2	NO	Comercial
15	15	Si	Para controlar la fiebre y malestar de	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Vive del día a día	6	No	1	NO	Generico
16	16	Si	Gripes	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Por dias	7	No	3	NO	Generico
17	17	Si	Dolor de cabeza	Oral	Establecimiento del MINSA	46 - 50 años	Masculino	Instituto	Estable	4	SI	3	NO	Generico
18	18	Si	Dolor de cabeza	Oral	Establecimiento del MINSA	46 - 50 años	Femenino	Secundaria	Estable	4	SI	3	NO	Generico
19	19	Si	Fiebre dolor de cabeza	Oral	Establecimiento del MINSA	26 - 30 años	Masculino	Secundaria	Estable	3	SI	3	NO	Generico

20	18	Si	Dolor de cabeza	Oral	Establecimiento del MINSA	46 - 50 años	Femenino	Secundaria	Estable	4	SI	3	NO	Generico
21	19	Si	Fiebre dolor de cabeza	Oral	Establecimiento del MINSA	26 - 30 años	Masculino	Secundaria	Estable	3	SI	3	NO	Generico
22	20	Si	Para reducir la fiebre	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Universidad	Vive del día a día	6	No	2	NO	Generico
23	21	Si	Malestar en general	Oral	Establecimiento del MINSA	21 - 25 años	Femenino	Universidad	Estable	2	SI	3	SI	Generico
24	22	Si	Para el resfriado o para algún dolor corporal. También	Oral	Establecimiento del MINSA	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Estable	5	SI	3	NO	Generico
25	23	Si	Resfríos	Oral	Farmacias y boticas	26 - 30 años	Femenino	Secundaria	Por dias	2	SI	3	SI	Comercial
26	24	Si	Dolor	Oral	Bodegas	18 - 20 años	Femenino	Secundaria	Por dias	4	SI	3	SI	Generico
27	25	Si	Para la fiebre	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Universidad	Por dias	3	SI	1	SI	Generico
28	26	Si	Dolor de cabeza	Oral	Consultorio privado	18 - 20 años	Femenino	Instituto	Por dias	6	SI	1	SI	Comercial
29	27	Si	No recuerdo... al parecer dolor u algo	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Por dias	4	No	1	NO	Generico
30	28	Si	Fiebre	Oral	Consultorio privado	26 - 30 años	Femenino	Secundaria	Por dias	4	No	1	NO	Generico
31	29	Si	Tratar la gripe y otras molestias para uso de analgésicos no esteroideos	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Secundaria	Por dias	4	SI	1	SI	Comercial
32	30	Si	Dolor	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Secundaria	Vive del día a día	6	No	1	NO	Comercial
33	31	Si	Para la fiebre	Oral	Bodegas	46 - 50 años	Femenino	Secundaria	Por dias	6	SI	1	NO	Generico
34	32	Si	Para Molestiar Del Cuerpo	Oral	Farmacias y boticas	26 - 30 años	Femenino	Secundaria	Vive del día a día	3	SI	1	SI	Generico
35	33	Si	Dolor de cabeza fiebre	Oral	Farmacias y boticas	21 - 25 años	Femenino	Secundaria	Vive del día a día	6	SI	1	SI	Comercial
36	34	Si	Para el dolor de cabeza o fiebre	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Por dias	3	No	1	NO	Generico
37	35	Si	Dolor de cabeza	Oral	Consultorio privado	18 - 20 años	Femenino	Universidad	Por dias	4	SI	1	SI	Comercial
38	36	Si	Dolor de cabeza	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Secundaria	Por dias	5	SI	2	SI	Generico
39	37	Si	La fiebre	Oral	Farmacias y boticas	18 - 20 años	Femenino	Secundaria	Por dias	6	SI	1	NO	Generico

Anexo 05 Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variabes	Metodología
¿Cuál es la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores del centro poblado de Cambio Puente Noviembre - 2022?	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia del uso de paracetamol en los pobladores del centro poblado de Cambio Puente, Distrito Chimbote – Ancash. Noviembre 2022. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar las características del uso del paracetamol en pobladores del centro poblado de cambio puente, Chimbote. Noviembre -2022 • Identificar los patrones de uso del paracetamol en los pobladores del centro poblado Cambio Puente, Chimbote. 	<ul style="list-style-type: none"> • Con base a los antecedentes revisados, se puede proponer que la prevalencia de uso de paracetamol en pobladores de Cambio puente oscilaran entre una 50% y una 88.5%. • Los factores que inducen al uso del paracetamol son las características sociodemográficas, como la edad, el nivel educativo y los ingresos económicos, influyen significativamente en las fuentes de adquisición de paracetamol. 	<p>Variable principal: Prevalencia del uso del paracetamol</p> <p>Variabes Secundarias: -Pobladores de Cambio Puente -Lugar de Investigación: Chimbote, Santa, Ancash. -Tiempo: Noviembre 2022.</p> <p>Variabes Intervinientes: -Cuestionario Aplicado -Factores relacionados a la investigación. -Pobladores mayores de 18 años</p>	<p>Tipo de Inv: Básica</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: No experimental</p> <p>Población y Muestra: Pobladores encuestados.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

	<p>Noviembre -2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores demográficos, económicos que influyen en el uso del paracetamol en pobladores del centro poblado Cambio Puente, Chimbote. <p>Noviembre -2022</p>		<p>y menos a 60 años. Variables</p>	
--	--	--	---	--

Anexo 06 Evidencia de ejecución

